

Til alle landet kommuner, helseforetak og statsforvaltere

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

20/15573-73

24.06.2021

Informasjonsbrev nr 22 om koronavaksinasjonsprogrammet

Dette brevet inneholder informasjon om:

- 1. Informasjon til kommuner om vaksinasjon av lærere og barnehageansatte**
- 2. Vaksinerings av studenter i sommer og etter semesterstart**
- 3. Fordeling av doser i sommer**
- 4. Doseintervallet på 12 uker er viktig å overholde**
- 5. Kombinering mRNA-vaksintyper**

1. Informasjon til kommuner om vaksinasjon av lærere og barnehageansatte

Regjeringen har besluttet at ansatte i barnehager, skoler og SFO kan prioriteres i vaksinekøen slik at flest mulig er beskyttet ved skolestart. Bakgrunnen for beslutningen er at forsinkelser i vaksineleveransene har medført at noen av disse ansatte ellers ikke vil rekke å bli vaksinert før barnehager, skoler og SFO åpner på grønt nivå med færre smitteverntiltak til høsten.

Det er kommunene selv som vurderer om de vil prioritere ansatte i skoler og barnehager og hvordan dette skal gjennomføres. Helse- og omsorgsdepartementet har bestemt at ansatte i skoler, SFO og barnehager kan prioriteres når kommunene er ferdig med å tilby dose 1 til alle i gruppe 7 (siste gruppe med de som er prioritert på grunn av underliggende sykdom) og det helsepersonellet som kommunen har valgt å vaksinere som en del av helsepersonellvaksineringsen.

Kommunene gis anledning til å prioritere inntil 10 % av vaksinedosene til dette formålet.

Ordningen gjelder ansatte i barnehager, skole og SFO som **arbeider direkte med barna**. Det vil være opp til den enkelte kommune å avgjøre om de ønsker å prioritere bare barnehager, noen klassetrinn og eventuelt i hvilken rekkefølge de ønsker å tilby vaksine til ansatte i barnehager og på de ulike nivåene i skolen (barneskole, ungdomsskole og videregående skole).

Intensjonen med å åpne for en prioritering er at flest mulig av de ansatte skal være beskyttet før barnehage- og skolestart til høsten, slik at dette kan bidra til mindre behov for karantene og strengere tiltaksnivå i skoler og barnehagene fra høsten. Denne muligheten for omprioritering innebærer ikke fullvaksinasjon, men de ansatte bør ha mottatt første dose senest før skolestart.

Det er den kommunen hvor barnehagen, SFO eller skolen ligger som er styrende for denne vaksinasjonen, ikke den kommunen hvor de som jobber i skole, SFO og barnehage bor. Dette vil kunne innebære at kommuner også må vaksinere noen ansatte som bor i en annen kommune. Det vil ikke bli gjort noen omfordelinger av vaksinedoser basert på denne åpningen for å vaksinere ansatte i skoler, SFO og barnehager.

2. Vaksinerings av studenter i sommer og etter semesterstart

Folkehelseinstituttet oppfordrer alle studenter til å benytte seg av tilbud om første dose koronavaksine i den kommunen de er folkeregistrert, selv om det innebærer reise. Dette er den raskeste måten å bli vaksinert på

Studenter vil få tilbud om dose 2 i studiekommunen etter semesterstart. Folkehelseinstituttet vil sørge for at studiekommuner med store studentpopulasjoner får nok doser til å gjennomføre denne vaksinasjonen. Vi kartlegger nå behovet i de ulike kommunene og vil komme tilbake med mer informasjon så snart en endelig løsning foreligger.

Gjennomføring og innkalling

Studentvaksinasjon etter semesterstart bør primært gjennomføres ved å bruke studiekommunens eksisterende vaksinasjonstilbud, såfremt ikke kommune og universitet/høgskole/fagskole blir enige om andre, mer hensiktsmessige lokale løsninger.

Folkehelseinstituttet er klar over at studiekommunene ikke har noe register over studenter som er folkeregistrert andre steder. Vi ser to muligheter for å få oversikt over studenter som trenger vaksinedose 2 og som ikke har studiekommunen som registrert bostedskommune:

1. Innkalling basert på lister som er fremskaffet i samarbeid mellom kommunen og dens universiteter/høgskoler. Det vil da være nødvendig å se disse listene opp mot opplysninger fra SYSVAK for å identifisere hvem som skal ha dose 2. Det vil være forskjeller fra kommune til kommune om denne løsningen er mulig.
2. Studenter registrerer seg selv. Kommuner bør allerede ha egne registreringsordninger på plass som gjør det mulig for grupper som bor eller oppholder seg i kommunen uten å være folkeregistrert der. Dersom det allerede finnes slike ordninger på plass, vil det være naturlig at studentene oppfordres til å aktivt melde seg via den samme ordningen. Om det ikke finnes egne løsninger for å registrere seg for vaksinasjon i kommunen, bør dette opprettes.

Det anbefales at kommunen samarbeider med universiteter/høgskoler i kommunen slik at universitet / høgskole kan informere sine studenter om vaksinasjonstilbudet for dose 2 i den kommunen de studerer.

Kommunikasjonstiltak

FHI vil i løpet av uke 26 utvikle informasjon til studenter som kommune og studiestedene kan ha på sine nettsider og distribuere til studentene. Videre vil det bli laget tilpasset informasjon som kan benyttes i målrettede flater i sosiale medier. På [fhi.no](https://www.fhi.no/sv/vaksine/koronavaksinasjonsprogrammet/hvem-kan-fa-koronavaksine/) vil informasjon til studentene inngå i artikkelen <https://www.fhi.no/sv/vaksine/koronavaksinasjonsprogrammet/hvem-kan-fa-koronavaksine/>.

Merk: Studentene må informeres om at de må avbestille time til andre dose i sin hjemkommune, dersom de ikke har tenkt å benytte seg av denne.

3. Fordeling av doser i sommer

Koronavaksinasjonsprogrammet går med god fart fremover, takket være den gode jobben dere i kommunene gjør for å vaksinere befolkningen.

I juli mottar Norge cirka 200 000 doser per uke fra Pfizer. Dette er færre doser enn det som var beregningsgrunnlaget i de foreløpige oversiktene fra FHI. Alle doser sendes umiddelbart ut til kommunene og fordeles i henhold til fordelingsnøkkelen.

Geografisk målrettet prioritering avsluttes som planlagt etter uke 28. Doser vil deretter fordeles etter befolkningstall, men i og med at tidligere prioriterte kommuner etter hvert bli ferdige med dose 1 vil antall doser til øvrige kommuner øke.

Det er nå gjort en foreløpig doseallokering for hele sommerperioden. Oversikten viser totalt antall doser mRNA-vaksine pr. kommune pr. uke til og med uke 33. Oversikten ligger i fhi.no/koronavaksinasjonsveilederen sammen den vanlige ukesfordelingen. Fra og med uke 27 vil disse tallene i den vanlige ukesfordelingen ikke lenger være brutt ned på dose 1 og dose 2, men vise totalt antall hetteglass pr. vaksintype pr. kommune pr. uke.

Det er viktig å påpeke at tallene kan endre seg. Kommunene kan kalle inn til vaksinasjon basert på tall i celler som er grønne og evt. i celler som er gule. Tall i celler som er røde har stor usikkerhet (basert på doseallokering på EU-nivå), og bør primært brukes til å planlegge bemanning.

Begge oversiktene vil bli oppdatert ukentlig (onsdag/torsdag). Vi vil sende e-post til kommunene via Statsforvalteren når oversiktene er oppdatert.

4. Doseintervallet på 12 uker er viktig å overholde

Innføring av intervall på 12 uker mellom 1. og 2. dose gjelder for alle under 65 år uten underliggende sykdommer (prioriteringsgruppe 8 og nedover). Endringen skal gjennomføres fra uke 20, med tilbakevirkende kraft. Hensikten er å sikre alle dose 1 så tidlig som mulig nå som vi får mindre doser enn først antatt. Vi har stor forståelse for at endring i doseintervaller skaper ekstra jobb og krever mye av kommunene som allerede gjør en stor innsats med å tilby vaksiner til sine innbyggere.

Kommuner som ikke benytter 12 ukers doseintervall, kan risikere å ikke få nok vaksiner til å dekke behovet for dose 2 i de etterfølgende ukene. Årsaken er at det fortsatt er knyttet usikkerhet til omfanget av fremtidige leveranser. Hensikten med å utvide-intervallet er å gi flere mulighet til å få første dose tidlig.

5. Kombinasjon mRNA-vaksinetyper

For å oppnå best mulig beskyttelse for flest mulig personer raskest mulig, vil noen bli tilbudt en kombinasjon av de to mRNA-vaksinene. Norge vil motta mer Moderna-vaksine framover, og flere kommuner enn tidligere vil motta denne vaksinen. Det legges da opp til at noen personer som har fått Comirnaty som dose 1 vil få Moderna som dose 2. Slik kombinasjon av koronavaksiner brukes i en rekke land, blant annet i Canada og Storbritannia. Vaksinene baserer seg på samme teknologi og de er svært like i hvordan de er bygget opp og fungerer.

Vennlig hilsen

Are Stuwitz Berg
Seksjonsleder Luft, blod og seksuell smitte

Brevet er elektronisk godkjent

Kopi til: HOD og Hdir